様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

　届出者　住所

　　　　　氏名

　　　　　電話番号

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

マンション管理計画の認定申請取下届

次のとおり申請を取り下げたいので、岩国市マンションの管理の適正化の推進に関する法律施行細則第５条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請の種類 | 認定　・　認定の更新　・　変更の認定 |
| 申請年月日 |  |
| 申請に係る  マンションの名称 |  |
| 申請に係る  マンションの所在地 |  |
| 取下げの理由 |  |